



МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО



МЕСТО ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ДИАГНОСТИКЕ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ

кафедра акушерства и гинекологии

Мацынин А.Н. – д.м.н., доцент

Чурилов А.А. – врач-интерн

Донецк 2022

Актуальность исследования

- ❖ По данным ВОЗ, бесплодной считается сексуально активная пара, которая, не предохраняясь различными методами контрацепции не способна зачать в течение 12 месяцев.
- ❖ Многие годы показатель частоты бесплодного брака в разных регионах мира остается в пределах 8–18% и не имеет тенденции к снижению. Сегодня принято считать, что бесплодием страдают более 80 миллионов человек в мире. По данным Европейской ассоциации репродуктологов, бесплодны около 10% супружеских пар.
- ❖ В отдельных регионах России этот показатель приближается к 20%.

[Ермакова О. А. Женское и мужское бесплодие как проблема XXI века // Молодой ученый. — 2019. — №5. — С. 46–49. — URL <https://moluch.ru/archive/243/56098/>]

[К вопросу современного состояния проблемы женского бесплодия//Вестник КазНМУ №3–2018г. с 348]

Бесплодие в браке обусловлено:

- **65%** – нарушением репродуктивной функции женщин
- **48%** – нарушением репродуктивной функции обоих супругов
- **6%** – нарушением репродуктивной функции мужчин
- **2%** – неустановленная причина

[Халимова Ф.Т., Шукуров Ф.А., Гулин А.В., Невзоров Е.В., – Эпигенетические факторы в диагностике нарушений репродукции// Вестник Академии медицинских наук Таджикистана – №3, 2017г., с 88]

Во многих странах мира имеет место **проблема качественного и полноценного обследования** супружеских пар, страдающих бесплодием.

Среди бесплодных пар 98,9% не смогли получить всестороннее обследование и узнать конкретные причины бесплодия.

[К вопросу современного состояния проблемы женского бесплодия//Вестник КазНМУ №3-2018г. с 348]

Цель исследования:

- ▶ Изучение информативности диагностической гистероскопии и лапароскопии в диагностике первичного бесплодия у женщин.

Материал и методы:

- ▶ Проведен ретроспективный анализ 77 историй болезней женщин, которым с целью установления этиологии бесплодия были проведены диагностическая лапароскопия и гистероскопия в I фазе менструального цикла в гинекологическом отделении ЦГКБ№6 г. Донецка за период с 2019 – 2022 годы.

Критерии включения:

- ▶ первичное бесплодие не менее 2 лет
- ▶ сохранённый менструальный цикл
- ▶ отсутствие мужского фактора бесплодия

Критерии исключения:

- ▶ органическая патология внутренних половых органов,
- ▶ тяжёлая экстрагенитальная патология

Результаты исследования:

У $55,8 \pm 5,7\%$ (43) пациенток
установлено наличие патологии:

- у $37,7 \pm 5,5\%$ (29) – при лапароскопии
- у $18,2 \pm 4,4\%$ (14) – при гистероскопии

Результаты диагностической гистероскопии:

- ▶ $У 2,6 \pm 1,8\%$ (2) – синехии в полости матки
- ▶ $у 5,2 \pm 2,5\%$ (4) – железистый полип эндометрия
- ▶ $у 6,5 \pm 2,8\%$ (5) – железисто-кистозая гиперплазии
- ▶ $у 3,9 \pm 2,2\%$ (3) – внутренний эндометриоз

Результаты диагностической лапароскопии:

- ▶ $18,2 \pm 4,4\%$ (14) – наружный эндометриоз
- ▶ $6,5 \pm 2,8\%$ (5) – спаечный процесс в малом тазу
- ▶ $5,2 \pm 2,5\%$ (4) – непроходимость одной маточной трубы
- ▶ $7,8 \pm 3,1\%$ (6) – непроходимость обеих маточных труб

Выводы:

Полученные результаты подтверждают высокую ($55,8 \pm 5,7\%$) информативность эндоскопических технологий (диагностической гистероскопии и лапароскопии) при постановке диагноза бесплодие у женщин, что должно способствовать их широкому внедрению в практику для своевременной диагностики и восстановления репродуктивной функций пациенток.

*СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!*

